

[Tuberculose à bacilles ultrarésistants \(Extensively Drug-Resistant Tuberculosis, XDR TB\) >](#)

## **Enquête CDC sur un voyageur atteint de la tuberculose à bacilles ultrarésistants (Extensively Drug-Resistant Tuberculosis, XDR TB) :**

### **Questions et réponses pour les passagers et l'équipage des vols concernés**

#### **Que s'est-il produit ?**

Le CDC mène actuellement une enquête sur un cas de tuberculose à bacilles ultrarésistants (XDR TB). Ce cas implique un citoyen américain atteint d'une XDR TB potentiellement infectieuse qui a voyagé entre l'Europe et les États-Unis sur des vols commerciaux entre le 12 mai et le 24 mai avant de rentrer aux États-Unis via la frontière canadienne en automobile. Depuis le 25 mai, ce patient est hospitalisé en isolement atmosphérique ou est soumis au port d'un masque approprié et suit actuellement un traitement médical contre la XDR TB.

#### **Quels sont les dates et numéros de vol concerné par cette enquête ?**

- Air France n° 385/Delta n° 8517, au départ d'Atlanta, le 12 mai ; à destination de Paris le 13 mai
- Czech Air n° 0104, au départ de Prague à destination de Montréal le 24 mai

#### **Qu'est-ce que la XDR TB ?**

La XDR TB est un type rare de tuberculose résistant à presque tous les médicaments utilisés pour traiter la TB.

#### **Quel est le rôle du CDC ?**

Le CDC coopère avec l'État américain et les services de santé fédéraux et locaux, les ministères de la Santé de divers pays, les compagnies aériennes et l'Organisation mondiale de la santé pour informer et assurer le suivi des passagers et des équipages risquant d'être exposés à la XDR TB. Chaque pays impliqué dans cette enquête détermine l'orientation que recevront ses propres résidents.

#### **Quelles personnes devraient être testées ?**

L'Organisation mondiale de la santé dispose de directives quant au suivi et à la prise en charge des personnes qui ont été exposées à un individu porteur de TB lors d'un voyage en avion. D'après ces directives, le CDC recommande que tous les citoyens et résidents qui ont emprunté ces vols en tant que passagers ou membres d'équipage subissent un dépistage de la tuberculose.

Les personnes suivantes font l'objet de la plus haute priorité à l'égard de cette évaluation :

- Les passagers occupant les rangées 28 à 32 sur le vol Air France n° 385/Delta n° 8517, au départ d'Atlanta le 12 mai et à destination de Paris le 13 mai ;
- Les passagers occupant les rangées 10 à 14 sur le vol Czech Air n° 0104 au départ de Prague et à destination de Montréal le 24 mai ;
- Les membres d'équipage travaillant dans la même cabine sur chacun des vols cités ci-dessus.

### **Combien de personnes étaient présentes sur ces vols ?**

Les lignes aériennes impliquées dans cette enquête sont de grandes compagnies transcontinentales et leurs vols sont habituellement au complet. Le vol Air France n° 385/ Delta n° 8517 comptaient 433 passagers et 18 membres d'équipage. Le vol Czech Air n° 0104 comptait 191 passagers et 9 membres d'équipage.

### **Quel risque y a-t-il de contracter la TB sur un vol aérien ?**

Le risque de contracter tout type de TB dépend de plusieurs facteurs, tels que l'état de développement de la maladie du patient atteint de TB, la durée de l'exposition et la ventilation. Le point essentiel est qu'une personne atteinte d'une tuberculose active doit se trouver sur le même vol pour qu'il existe un risque. Si une personne présente sur le vol est atteinte de la tuberculose, les personnes présentes sur les vols d'une durée supérieure à 8 heures courent plus de risque que les personnes sur les vols de plus courte durée.

### **Si je me suis trouvé sur le même vol que le patient porteur de la XDR TB, puis-je infecter d'autres personnes ?**

Seule une personne souffrant d'une tuberculose active peut transmettre des microbes de la tuberculose à d'autres personnes. Si vous vous êtes trouvé à proximité d'une personne porteuse de la TB (ou de la XDR TB), vous pouvez être infecté par la tuberculose. Cependant, les personnes infectées par les

microbes de la tuberculose ne deviennent pas toutes malades. En conséquence, il existe deux pathologies liées à la TB : [l'infection par la TB latente](#) et [la tuberculose active](#). Une personne infectée par une tuberculose latente ne peut pas transmettre les microbes de la maladie à d'autres personnes mais elle peut développer une tuberculose active à l'avenir. Les personnes souffrant de troubles médicaux ou prenant des médicaments qui inhibent le système immunitaire ont un risque plus élevé de développer une tuberculose active.

### **Que dois-je faire si je me suis trouvé sur un des vols cités ci-dessus ?**

Vous devez vous rendre chez votre médecin traitant ou dans un service de santé local et demander une évaluation de la tuberculose, et également contacter le bureau de surveillance de la tuberculose de votre ville ou de votre État. Vous devrez recevoir une évaluation des signes et symptômes de la maladie de la TB, ainsi qu'un test tuberculinique cutané ou le test sanguin QuantiFERON®TB Gold (QFT-G) pour savoir si vous êtes infecté.

Il est donc important d'effectuer un test tuberculinique le plus rapidement possible. Dans la mesure où la réaction de votre système immunitaire au test tuberculinique cutané ou au QFT-G pourra prendre de 8 à 10 semaines après l'infection, vous devrez subir un second test tuberculinique 8 à 10 semaines après la date de votre vol si votre premier test s'avère négatif. Pour obtenir des explications sur la signification d'un test positif, veuillez consulter les questions et réponses ci-dessous.

### **J'étais dans le même avion que le patient atteint de XDR TB. Mon test tuberculinique cutané (ou test QFT-G) est positif. Qu'est ce que cela signifie ?**

Si votre test tuberculinique cutané (ou test QFT-G) est positif, vous devrez subir d'autres tests pour déterminer si vous avez une infection tuberculeuse latente ou une tuberculose active. Pour les personnes dont le test tuberculinique cutané (ou test QFT-G) est positif, une radiographie thoracique devra être effectuée pour déterminer la présence éventuelle d'une tuberculose pulmonaire active. Des frottis et culture de bacilles acido-alcool-résistants (BAAR) doivent être réalisés sur les spécimens de crachat de toute personne éprouvant les symptômes de la TB ou dont la radiographie thoracique suggère une TB.

En outre, votre médecin devra déterminer si le test positif est dû à une infection par l'exposition au patient atteint de XDR TB dans l'avion ou à une autre exposition survenue antérieurement.

Un certain nombre de facteurs seront employés pour déterminer

cet élément. Ces facteurs incluent notamment les risques d'exposition antérieure et l'obtention d'un résultat positif au tuberculique cutané (ou test QFT-G) lors du premier test ou du second test (effectué 8 à 10 semaines après la date de votre vol avec le patient atteint de XDR TB).

**Fait connexe : le nombre de personnes aux États-Unis porteuses d'une infection tuberculeuse latente mais qui ne savent pas car elles n'ont pas développé les symptômes est compris, selon les estimations, entre 9,6 et 14,9 millions.**

Si vous n'avez jamais reçu de traitement pour la tuberculose active, ni pour une infection tuberculeuse latente, votre médecin pourra vous conseiller de prendre des médicaments pour prévenir la maladie active. Votre médecin pourra éventuellement recommander que vous vous rendiez à des visites médicales de suivi pendant 2 ans maximum afin de pouvoir détecter rapidement la tuberculose si elle venait à se déclarer.

Le choix de vous prescrire un traitement préventif ou d'effectuer des examens de suivi pendant deux ans dépendra si votre médecin pense ou non que votre infection est due à l'exposition au patient atteint de XDR TB ou à une exposition antérieure à la TB. En effet, un traitement préventif peut être administré aux personnes infectées par une tuberculose normale (non résistante aux médicaments), tandis qu'il n'existe pas de traitement prouvé efficace pour les personnes atteintes de la XDR TB.

### **Qu'est-ce qu'une infection tuberculeuse latente ?**

Chez la plupart des personnes qui respirent la bactérie de la TB et en sont infectées, l'organisme est capable de combattre la bactérie pour l'empêcher de croître. Les bactéries deviennent inactives, mais restent dans le corps. C'est ce que l'on appelle une infection tuberculeuse latente.

Les personnes atteintes d'une infection tuberculeuse latente ne se sentent pas malades et ne présentent aucun symptôme, mais ont habituellement un test tuberculique cutané (ou test QFT-G) positif. Elles sont infectées par le bacille de Koch, mais n'ont pas une tuberculose active. **Les personnes porteuses d'une infection tuberculeuse latente ne sont pas contagieuses et ne peuvent pas propager l'infection à d'autres personnes.**

Cependant, une personne ayant une infection tuberculeuse latente peut développer une tuberculose active à l'avenir. En moyenne, 5 à 10 % des personnes infectées développeront une tuberculose active à un moment de leur vie. Environ la moitié

de ces personnes développeront la tuberculose active dans les deux ans qui suivent l'infection. Pour les personnes dont le système immunitaire est affaibli, en particulier les personnes atteintes du VIH, le risque de développer la tuberculose active est considérablement supérieur par rapport aux personnes ayant un système immunitaire normal. Les personnes infectées par un patient atteint de XDR TB développant plus tard la tuberculose active présentent un souci particulier ; ces personnes développeront une XDR TB et non une tuberculose commune.

<b>Une personne ayant une infection tuberculeuse latente</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Possède des bactéries de la TB inactives dans son corps</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne se sent pas malade et n'est pas infectieuse</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne peut pas propager les bactéries de la TB aux autres</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Doit recevoir un traitement pour l'infection tuberculeuse latente afin de prévenir la maladie ; cependant, si elle est exposée à une personne ayant une TB multirésistante ou ultrarésistante, un traitement préventif peut ne pas être possible.</li> </ul>

**Différences entre une infection tuberculeuse latente et une tuberculose active**

<b>Personne avec une infection tuberculeuse latente</b>	<b>Personne avec une tuberculose active</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• N'a pas de symptômes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éprouve des</li> </ul>

	<p>d'appétit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Des frissons</li> <li>• De la fièvre</li> <li>• De la transpiration pendant la nuit</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ne peut pas propager la TB aux autres</b></li> <li>• Obtient habituellement un test tuberculinique cutané ou un test QuantiFERON-TB® Gold positif</li> <li>• Obtient une <a href="#">radiographie thoracique</a> normale et un test de crachat négatif</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Peut propager la TB aux autres</b></li> <li>• Obtient habituellement un test tuberculinique cutané ou un test <a href="#">QuantiFERON® -TB Gold</a> positif</li> <li>• Peut obtenir une radiographie thoracique anormale ou un test de <a href="#">frottis</a> ou <a href="#">culture de crachat</a> positif</li> </ul>

Si vous étiez un passager des vols concernés, veuillez contacter [le bureau de surveillance de la TB de votre ville, de votre État](#) ou le CDC au 800-CDC-INFO (800-232-4636).

### Comment puis-je obtenir davantage d'informations ?

- Visitez les sites Web du CDC concernant la tuberculose :
  - [www.cdc.gov/tb](http://www.cdc.gov/tb)
  - [www.cdc.gov/tb/xdr/tb](http://www.cdc.gov/tb/xdr/tb)
- Appelez le CDC :
  - 800-CDC-INFO (anglais et espagnol)
  - 800-243-7889 (TTY)
- Lisez les brochures éducatives :
  - [The TB Contact Investigation \(L'enquête sur le contact avec la tuberculose\)](#)
  - [What You Need to Know About TB Infection \(Ce que vous devez savoir sur l'infection de la tuberculose\)](#)